

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ЗАПИСИ НА ПМПк, ЗАСЕДАНИЙ ПМПк,
КОЛЛЕГИАЛЬНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ И РЕКОМЕНДИЙ ПМПк**

№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О ребенка	Дата рождения	Инициатор обращения	График обследования ребенка специалистами ПМПк	Дата проведения ПМПк	Коллегиальное заключение и рекомендации	Подпись председателя ПМПк	Коллегиальное заключение МОУ ППМС ЦДиК

ЖУРНАЛ ДВИЖЕНИЯ ДОКУМЕНТАЦИИ ПМПконсилиума

№ п/п	Ф.И.О ребенка	Дата выдачи карты	Ответственный (подпись)	Дата возврата карты	Ответственный (подпись)

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ АРХИВА ПМПконсилиума

№ п/п	Дата поступления карты в архив	Ф.И.О ребенка	Ответственный (подпись)	Дата выдачи карты, ответственный

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Возраст _____

Школа № _____ Класс _____

Общие сведения о ребенке
с какого возраста пошел в школу _____
программа обучения _____

(указать название программы)

форма обучения _____
(в коррекционном классе, интегрировано в общеобразовательном классе, на дому)

особенности адаптации к школе _____
когда начались проблемы и с чем они связаны _____

уровень успеваемости в школе на сегодняшний день _____
дублировал ли обучение _____

(указать класс и причину)

любимые школьные предметы (перечислить) _____

нелюбимые школьные предметы (перечислить) _____

любимые занятия дома _____

отношение с учителями _____

отношения с друзьями _____

отношение к оценкам _____

участие родителей в решении проблем ребенка _____

положительные качества ребенка _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка

Сведения о себе и своей семье _____

Знания и представления об окружающем _____

Особенности усвоения программного материала

Математика

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Дата рождения _____

Школа _____ Класс _____

Дополнительные сведения: _____

Контакт _____

Осведомленность _____

Словарь _____

Грамматический строй речи _____

Связная речь:

Составление рассказа по серии сюжетных картинок _____

Рассказ со скрытым смыслом _____

Чтение:

Чтение слогов, слов _____

Чтение предложений _____

Чтение текста _____

Письмо:

Письмо под диктовку _____

Списывание с печатного текста _____

Строение артикуляционного аппарата _____

МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Краткий анамнез _____

Перенесенные заболевания: _____

Состоит на учете у специалистов:

невропатолога _____

отоларинголога _____

ревматолога _____

ортопеда _____

ортодонта _____

аллерголога _____

эндокринолога _____

психиатра _____

окулиста _____

педиатра _____

Основное заболевание: _____

Группа здоровья: _____

Дата заполнения

Подпись врача _____ / _____

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Возраст _____ Класс _____

Запрос специалистов / родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации
обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций _____

Особенности речевого развития _____

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо) _____

Характеристика внимания _____

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Сформированность пространственных представлений _____

Понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Особенности мотивационно – волевой сферы, ведущий тип мотивации _____

Эмоционально – личностные особенности, включая специфику
межличностных взаимодействий _____

Заключение психолога _____

Лист динамического наблюдения по результатам коррекционной работы ребенка

Ф.И.О ребенка _____

Класс _____ **Дата начала занятий** _____

Срок проведения коррекционной работы _____

Специалисты	Периодичность занятий в неделю	Всего количество занятий	Форма занятий (подгрупповая, индивидуальная)	Динамика
Учитель				
Педагог-психолог				
Учитель-логопед				
Социальный Педагог				
Учитель-дефектолог				
Медицинский работник				

Заключение по результатам коррекционной работы _____

Дата

Подпись ведущего специалиста _____ / _____

Ф.И.О. ребенка _____
 Дата рождения _____
 Школа _____ Класс _____
 Домашний адрес _____

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПк (после первичного обследования ребенка)
 СОШ № _____ от _____ № _____

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению

Коррекционную работу с ребенком осуществлять следующим специалистам (указать специалиста, срок проведения коррекционных занятий – не менее одной четверти, периодичность занятий в неделю, форма проведения занятий):

Специалисты	Срок проведения коррекционных занятий	Периодичность занятий в неделю	Форма занятий (подгрупповая, индивидуальная)
Учитель			
Педагог-психолог			
Учитель-логопед			
Социальный Педагог			
Учитель-дефектолог			
Медицинский работник			

Председатель ПМПк _____ / _____

Члены ПМПк (специальность, подпись) _____

ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПк (по результатам коррекционной работы) № _____ от _____

Рекомендации

Председатель ПМПк _____ / _____

Члены ПМПк (специальность, подпись) _____

Ф.И.О. ребенка _____
СОШ № _____ класс _____
Учебный год _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

1. Программа обучения – _____
2. Форма обучения – интегрировано в общеобразовательном классе, в коррекционном классе, на дому
3. Психологическая коррекция - _____ ч. в неделю (индивидуально, в подгруппе)
4. Логопедическая коррекция - _____ ч. в неделю (индивидуально, в подгруппе)
5. Педагогическая коррекция - _____ ч. в неделю (индивидуально, в подгруппе)
6. Социальная коррекция - _____ ч. в неделю
7. Занятость во внеурочной деятельности - _____ ч. в неделю (указать вид деятельности)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНО-КОРРЕКЦИОННЫЙ РЕЖИМ

Время	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Примечание

Подпись родителей _____ / _____

Подпись ведущего специалиста _____ / _____

Председатель ПМПк _____ / _____

Члены ПМПк (специальность, подпись) _____

СОЦИАЛЬНАЯ КАРТА ОБСЛЕДУЕМОГО РЕБЕНКА

1. Ф.И.О. ребенка _____ пол _____
 Дата рождения _____ школа № / мдоу № _____, класс/группа _____

2. Состав семьи

Сведения о родителях: Ф.И.О.	Мать	Отец	Опекун
Возраст(полных лет)			
Образование и профессия			
Место работы, учебы			
Особенности характера			
Привычки, увлечения, хобби			

3. С кем проживает ребенок: _____
(родители; приемные родители; бабушки; дедушки; опекун; мачеха; отчим и т.д.)

4. Если родители в разводе:
 сколько лет было ребенку, когда они развелись _____
 с кем из родителей остался ребенок _____
 как ребенок отнесся к разводу _____

поддерживает ли ребенок отношения с родителем, не живущим с ним после развода, каковы эти отношения _____

5. Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни _____

6. Другие дети в семье: Имя _____ Возраст _____
(указать фамилию)

(полных лет)

7. Приемные дети: Имя _____ Возраст _____
(указать фамилию)

(полных лет)

8. Культурный уровень родителей _____

9. Жилищно-бытовые условия семьи _____
(отдельная квартира, комната в коммунальной квартире, общежитие и т.п.)

10. Условия жизни ребенка _____
(отдельная комната; уголок в общей комнате; свой стол;

отдельное спальное место; общая кровать с кем-то из детей; не имеет своего места; наличие игровых уголков и т.п.)

11. Материальное положение семьи _____
(указать доход семьи; крайне низкий; ниже среднего; средний достаток; высокий)

12. Кто из членов семьи является основным источником доходов _____
(мать; отец; бабушка; дедушка; другие члены семьи)

13. Характер взаимоотношений между родителями _____
(взаимопонимание; конфликты, ссоры, драки; напряженные отношения; неприязнь; пренебрежение)

14. Кто из родственников проводит больше времени с ребенком _____
(отец; мать; сестры; братья; бабушки; дедушки; соседи; другие родственники)

15. Кто из взрослых: помогает делать домашние задания _____
сидит с ребенком в случае болезни _____
провожает и встречает после школы/мдоу _____
гуляет с ребенком _____
разбирает конфликты _____

другое _____
16. Поведение ребенка в домашней обстановке _____
(подвижен; хаотичен; легко возбудим; агрессивен; вялый; угрюмый)

17. Особенности взаимоотношений ребенка с другими детьми в семье _____
(дружные; равнодушны друг к другу; конфликтные; враждебные; недоброжелательные; доверительные)

18. Характер воспитания в семье _____
(строгое, с применением физических воздействий; строгое, без применения физич. воздействий; не допуская самостоятельности; мягкое изнеженное; жестокое со злостью; контролируемое)

19. Применение поощрений и наказаний _____
(ласка; задабривание; физическое наказание; оскорбление)

20. Режим ребенка _____
(встает утром; ложится спать)

21. Как проводит ребенок свободное время _____
(гуляет на улице; смотрит телевизор; читает; рисует; играет; посещает музеи, театры, выставки; кружки и секции; ничем не занимается)

22. Какое участие ребенок принимает в домашнем труде _____
(перечислить обязанности по дому)

23. Дополнительные сведения о ребенке или его семье, которые Вы можете сообщить _____

Социальная часть карты заполнялась со слов _____
(одного из родителей; педагога и т.д.)

Рекомендации: _____

Дата заполнения _____ Подпись специалиста _____
(специальность)